

hospitalisation  
soins.  
courants  
optique  
pharmacie  
assistance  
protection  
déductibilité  
fiscale  
mutuelle  
remboursement  
+ SANTÉ  
complémentaire  
petit  
appareillage  
vital  
maladie  
prévention  
dental  
frais



## Complémentaire Santé AGIPI

### Tableau des garanties

### Avril 2015

# Tableau des garanties remboursement des frais de santé

Tous les pourcentages sont exprimés en fonction de la base de remboursement du régime obligatoire (RO) ou du tarif de convention et intègrent les remboursements de votre régime obligatoire d'assurance maladie.

Les garanties « remboursement des frais de santé » du Cap s'inscrivent dans le dispositif réglementaire des contrats dits responsables. A ce titre, elles respectent le nouveau cahier des charges fixé par le décret n° 2014-1374 du 18 novembre 2014 et la circulaire du 30 janvier 2015 relative aux contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales.

|                                                                                                                                   | TM +           | Confort             | Privilège           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------|---------------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>                                                                                                            |                |                     |                     |
| <b>Hospitalisation médicale et chirurgicale (y compris maternité) d'au moins 24 heures</b>                                        |                |                     |                     |
| Soins et honoraires des médecins ayant adhéré au Contrat d'Accès aux Soins (CAS)                                                  | 100%           | 275%                | 400%                |
| Soins et honoraires des médecins n'ayant pas adhéré au Contrat d'Accès aux Soins                                                  | 100%           | 200% <sup>(1)</sup> | 200% <sup>(1)</sup> |
| Frais de séjour en établissement conventionné                                                                                     | Frais réels    | Frais réels         | Frais réels         |
| Frais de séjour en établissement non conventionné                                                                                 | 100%           | 165%                | 300%                |
| Forfait journalier hospitalier                                                                                                    | Frais réels    | Frais réels         | Frais réels         |
| Participation hospitalière actes lourds (forfait 18 euros)                                                                        | Frais réels    | Frais réels         | Frais réels         |
| Chambre particulière                                                                                                              |                |                     |                     |
| Dans la limite de 30 jours par année civile et par bénéficiaire (y compris maternité et ambulatoire)                              | 50 €/jour      | 70 €/jour           | 100 €/jour          |
| Lit accompagnant (enfants de moins de 12 ans)                                                                                     |                |                     |                     |
| Dans la limite de 15 jours par année civile                                                                                       | 26 €/jour      | 43 €/jour           | 52 €/jour           |
| <b>Assistance Hospitalisation AGIPI *</b><br>Location de téléviseur, présence d'un proche, aide-ménagère, répétiteur scolaire,... | <b>Include</b> | <b>Include</b>      | <b>Include</b>      |
| <b>Hospitalisation médicale et chirurgicale (y compris maternité) en ambulatoire</b>                                              |                |                     |                     |
| Soins et honoraires des médecins ayant adhéré au Contrat d'Accès aux soins                                                        | 100%           | 185%                | 300%                |
| Soins et honoraires des médecins n'ayant pas adhéré au Contrat d'Accès aux Soins                                                  | 100%           | 165%                | 200% <sup>(1)</sup> |
| Frais de séjour en établissement conventionné                                                                                     | Frais réels    | Frais réels         | Frais réels         |
| Frais de séjour en établissement non conventionné                                                                                 | 100%           | 165%                | 300%                |
| Participation hospitalière actes lourds (forfait 18 euros)                                                                        | Frais réels    | Frais réels         | Frais réels         |
| Chambre particulière                                                                                                              | 50 €/jour      | 70 €/jour           | 100 €/jour          |
| <b>Hospitalisation à domicile (HAD), hors honoraires médicaux</b>                                                                 |                |                     |                     |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                                         | 100%           | 165%                | 300%                |
| <b>Assistance Hospitalisation AGIPI *</b><br>Mise à disposition de matériel médical (prise en charge des frais de livraison)      | <b>Include</b> | <b>Include</b>      | <b>Include</b>      |
| <b>Transport sanitaire</b>                                                                                                        |                |                     |                     |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                                         | 100%           | 165%                | 300%                |
| <b>Assistance Hospitalisation AGIPI *</b><br>Envoi d'une ambulance sur prescription médicale                                      | <b>Include</b> | <b>Include</b>      | <b>Include</b>      |

## SOINS COURANTS

|                                                                                                                                                                                      |       |      |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|---------------------|
| Consultations, actes et visites de généralistes et spécialistes ayant adhéré au Contrat d'Accès aux Soins                                                                            | 100%  | 185% | 300%                |
| Consultations, actes et visites de généralistes et spécialistes n'ayant pas adhéré au Contrat d'Accès aux Soins                                                                      | 100%  | 165% | 200% <sup>(1)</sup> |
| Auxiliaires médicaux                                                                                                                                                                 | 100%  | 165% | 300%                |
| Examens médicaux (biologie et analyses médicales)                                                                                                                                    | 100 % | 165% | 300%                |
| Actes de radiologie (radiographie, scanographie, IRM, échographie, mammographie, scintigraphie et électrocardiographie) des médecins ayant adhéré au Contrat d'Accès aux Soins       | 100%  | 185% | 300%                |
| Actes de radiologie (radiographie, scanographie, IRM, échographie, mammographie, scintigraphie et électrocardiographie) des médecins n'ayant pas adhéré au Contrat d'Accès aux Soins | 100%  | 165% | 200% <sup>(1)</sup> |

## NAISSANCE - ADOPTION

|                                                                                                                                             |       |       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| <b>Naissance (une allocation par enfant, subordonnée à l'inscription de celui-ci à la garantie remboursement des frais de santé du Cap)</b> |       |       |       |
| Forfait (délai d'attente de 10 mois)<br>Ce forfait est doublé en cas de naissance gémellaire                                                | 100 € | 200 € | 400 € |
| <b>Adoption (une allocation par enfant, subordonnée à l'inscription de celui-ci à la garantie remboursement des frais de santé du Cap)</b>  |       |       |       |
| Forfait (délai d'attente de 10 mois)                                                                                                        | 100 € | 200 € | 400 € |

## PHARMACIE ET APPAREILLAGE

|                                                                                                               | TM +    | Confort | Privilège |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-----------|
| <b>Pharmacie</b>                                                                                              |         |         |           |
| Médicaments à SMR majeur ou important (remboursés à 65% par le régime obligatoire)                            | 100%    | 100%    | 100%      |
| Médicaments à SMR modéré (remboursés à 30% par le régime obligatoire)                                         | 100%    | 100%    | 100%      |
| Médicaments à SMR faible (remboursés à 15% par le régime obligatoire)                                         | 100%    | 100%    | 100%      |
| Médicaments prescrits homéopathiques et préparations magistrales (remboursés à 30% par le régime obligatoire) | 100%    | 100%    | 100%      |
| Plafond pilules contraceptives prescrites non prises en charge (par année civile et par bénéficiaire)         | 32 €    | 63 €    | 95 €      |
| <b>Assistance Pharmacie AGIPI*</b>                                                                            |         |         |           |
| Livraison de médicaments (suite à immobilisation)                                                             | Incluse | Incluse | Incluse   |
| <b>Appareils auditifs (y compris frais d'accessoires)</b>                                                     |         |         |           |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                     | 100%    | 165%    | 300%      |
| <b>Appareillage</b>                                                                                           |         |         |           |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                     | 100%    | 100%    | 100%      |
| <b>Prothèses autres que dentaires et auditives (prothèses mammaires et capillaires)</b>                       |         |         |           |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                     | 100%    | 165%    | 300%      |

## DENTAIRE

|                                                                                                                  |         |         |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| <b>Consultations et soins dentaires</b><br>Par acte et par bénéficiaire                                          |         |         |         |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                        | 115%    | 165%    | 300%    |
| <b>Prothèses et implants dentaires</b><br>Par acte et par bénéficiaire                                           |         |         |         |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                        | 115%    | 165%    | 300%    |
| Complément de remboursement AGIPI                                                                                | + 100 € | + 200 € | + 352 € |
| Plafond annuel de remboursement de 1 <sup>ère</sup> année pour implants et prothèses <sup>(2)</sup>              | 400 €   | 800 €   | 1 250 € |
| Plafond annuel de remboursement de 2 <sup>ème</sup> année pour implants et prothèses <sup>(2)</sup>              | 800 €   | 1 600 € | 2 500 € |
| Plafond annuel de remboursement de 3 <sup>ème</sup> année et suivantes pour implants et prothèses <sup>(2)</sup> | 1 000 € | 2 000 € | 4 000 € |
| <b>Orthodontie prise en charge par le régime obligatoire</b><br>Par acte et par bénéficiaire                     |         |         |         |
| Remboursement sur base régime obligatoire                                                                        | 115%    | 165%    | 300%    |
| Complément de remboursement AGIPI                                                                                | + 100 € | + 200 € | + 352 € |

## OPTIQUE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |           |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| <b>Lunettes (montures et verres)</b><br>La prise en charge des lunettes est limitée à une paire tous les deux ans par bénéficiaire<br>Cette période est réduite à un an pour les mineurs ou en cas d'évolution de la vue (sur prescription médicale)<br>La prise en charge des montures au sein des forfaits ci-dessous est limitée à 150 € |           |           |           |
| Monture + 2 verres simples                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100 €     | 250 €     | 350 €     |
| Monture + 1 verre simple et 1 verre complexe ou très complexe                                                                                                                                                                                                                                                                               | 125 €     | 300 €     | 425 €     |
| Monture + 2 verres complexes ou très complexes                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 200 €     | 350 €     | 500 €     |
| Bonus AGIPI après 2 années civiles consécutives sans remboursement                                                                                                                                                                                                                                                                          | + 40 €    | + 70 €    | + 100 €   |
| <b>Lentilles de contact prescrites souples ou rigides remboursées <sup>(3)</sup> ou non par le régime obligatoire</b><br>Par année civile et par bénéficiaire                                                                                                                                                                               |           |           |           |
| Remboursement AGIPI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 75 €      | 150 €     | 250 €     |
| <b>Opération par laser de la myopie et de l'hypermétropie</b><br>Plafond unique dans la vie de l'adhésion par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                  |           |           |           |
| Plafond de remboursement de 1 <sup>ère</sup> année                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 62 €/œil  | 100 €/œil | 170 €/œil |
| Plafond de remboursement de 2 <sup>ème</sup> année et suivantes                                                                                                                                                                                                                                                                             | 186 €/œil | 300 €/œil | 510 €/œil |

## PREVENTION ET BIEN-ETRE

|                                                                                       |                                 |                                  |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Sevrage tabagique</b><br>Plafond unique dans la vie de l'adhésion par bénéficiaire |                                 |                                  |                                  |
| Consultations                                                                         | 115%                            | 165%                             | 300%                             |
| Médicaments<br>Plafond de remboursement                                               | 90% Frais réels<br>106 €        | 90% Frais réels<br>216 €         | 90% Frais réels<br>377 €         |
| <b>Vaccins prescrits non remboursés par le régime obligatoire</b>                     |                                 |                                  |                                  |
| Une fois par année civile et par bénéficiaire                                         | Frais réels                     | Frais réels                      | Frais réels                      |
| <b>Scellement des sillons</b>                                                         |                                 |                                  |                                  |
| Dentaire, enfants de moins de 14 ans                                                  | 115%                            | 165%                             | 300%                             |
| <b>Médecine douce (ostéopathie, chiropraxie, acupuncture, podologie)</b>              |                                 |                                  |                                  |
| Plafond par année civile pour chaque bénéficiaire                                     | 62 €<br>(30 € maximum par acte) | 124 €<br>(35 € maximum par acte) | 218 €<br>(40 € maximum par acte) |
| <b>Cures thermales prises en charge par le régime obligatoire</b>                     |                                 |                                  |                                  |
| Plafond par année civile pour chaque bénéficiaire de moins de 66 ans                  | 100 €                           | 200 €                            | 400 €                            |

(1) 225% en 2015 et 2016.

(2) Seul le ticket modérateur est pris en charge au-delà des plafonds annuels indiqués.

(3) Le ticket modérateur des lentilles remboursées par le régime obligatoire est pris en charge même si le forfait annuel est épuisé.

\* Prestations sous conditions disponibles sur simple appel à AGIPI Services au 01 55 92 23 03.

Pour chacune des garanties Assistance en cas d'hospitalisation ou d'immobilisation, la prise en charge financière est limitée à une intervention par bénéficiaire et par année civile.

# Modalités pratiques concernant les prestations "santé"

## Remboursements, démarches à effectuer

Si vous bénéficiez de la télétransmission, vous êtes dispensé de l'envoi de la feuille de soin à l'ASAF.

Vos décomptes de remboursement seront transmis directement par votre organisme d'assurance maladie (la mention "double transmis à votre organisme complémentaire" apparaît sur les décomptes).

Si vous n'êtes pas dans ce cas, vous devez adresser vos originaux de décompte de remboursements accompagnés éventuellement des factures ou quittances de paiement à l'ASAF.

**AGIPI / ASAF**  
2791, Chemin St Bernard - Porte 19  
CS 80 243 - 06227 Vallauris Cedex

## Prise en charge en cas d'hospitalisation

### En cas de bénéfice du tiers payant

En cas d'hospitalisation d'une durée supérieure à 24 heures, sur simple appel, l'ASAF peut adresser directement une prise en charge auprès de l'établissement hospitalier. Cette procédure vous évite l'avance de sommes importantes.

Cette prise en charge se limite au ticket modérateur, à la participation forfaitaire, au forfait journalier hospitalier et à la chambre particulière selon votre formule de garanties. Les éventuels dépassements d'honoraires vous seront remboursés au vu des factures acquittées et dans la limite de vos garanties.

Cette prise en charge peut être demandée directement par le professionnel de santé à AGIPI / ASAF.

| Toute demande de prise en charge, contactez :                                                                                              | Toute demande de prestations d'assistance suite à hospitalisation, contactez : |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AGIPI / ASAF</b><br>Tél. 04 92 96 74 00 - Fax 04 92 96 74 41<br>E-mail : <a href="mailto:prest.agipi@gieps.fr">prest.agipi@gieps.fr</a> | <b>AGIPI Services</b><br>Tél. 01 55 92 23 03                                   |

## Tiers payant

Après l'enregistrement de votre adhésion, AGIPI/ASAF vous adresse sous 20 jours l'attestation de tiers payant "SP Santé" qui vous permet d'être dispensé de l'avance des frais :

- du ticket modérateur,
- du tiers payant à hauteur du ticket modérateur pour :
  - les médicaments remboursés par le régime obligatoire,
  - certains laboratoires de biologie, certains radiologues et d'autres professionnels de santé indiqués sur l'attestation de tiers payant santé,

Prise en charge à hauteur de la garantie pour :

- les achats de lunettes et lentilles,
- les prestations dentaires (prothèses, orthodontie),
- les achats d'audioprothèses.

Ces prises en charge peuvent être demandées directement par le professionnel de santé à AGIPI/ASAF.

Le professionnel de santé doit aussi pratiquer le tiers payant pour la prise en charge de votre régime obligatoire. Il suffira de présenter l'attestation "SP Santé" en cours de validité accompagnée de votre carte vitale.

## Informations pratiques

Vous avez plusieurs possibilités pour accéder à l'information relative à vos remboursements effectués sur les 6 derniers mois :

- en vous connectant au site [www.agipi.com](http://www.agipi.com) dans votre espace adhérent. Vous retrouvez ainsi notamment les types de soins, les bénéficiaires, les dates des soins, les dates des remboursements, le montant des remboursements de votre régime obligatoire, le montant des remboursements AGIPI.
- en téléphonant au 0800 740 720 (appel gratuit depuis un poste fixe). Vous pouvez également obtenir une attestation de tiers payant santé 7j/7 et 24h/24. Les codes et mots de passe figurent sur les bordereaux de remboursement et les attestations de tiers payant.

Les informations portées sur les attestations "Vitale" ou sur les cartes d'assurés sociaux de chacun des bénéficiaires (n° d'assuré social et code de l'organisme d'affiliation) nous sont indispensables pour traiter votre dossier et vous faire bénéficier des services présentés (télétransmission et tiers payant). Il convient de faire parvenir aux services de gestion d'AGIPI une copie de chaque changement dès maintenant si vous ne l'avez pas fait, à l'adresse suivante :

**AGIPI**  
12 Avenue Pierre Mendès France - CS 10144  
67312 Schiltigheim Cedex

Association Générale Interprofessionnelle de Prévoyance et d'Investissement

### siège social et administratif

12, avenue Pierre Mendès France - CS 10144  
67312 SCHILTIGHEIM Cedex  
Tél. 03 90 23 90 00

[www.agipi.com](http://www.agipi.com)

### direction

52, rue de la Victoire  
75009 PARIS  
Tél. 01 40 08 93 00

**AGIPI**  
La force de l'association